**Dossier de candidature  
et de validation d’acquis professionnels et/ou personnels**

*Ce dossier ne constitue pas le dossier d’inscription administrative.*

**PHOTO**

à insérer à cet emplacement

**SPECIALITES DU DIPLÔME**

**DE SCIENCES PO LYON**

**Année 2015 – 2016**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Choix de la spécialité (à cocher) : | | |
| Affaires Européennes : Entreprises et Institutions | Management du secteur public et des partenariats public/privé | Coopération et Développement au Maghreb et au Moyen-Orient |
| Gestion de Projets, Coopération et Développement en Amérique Latine | Globalisation et Gouvernance | Stratégies des échanges culturels internationaux |
| Conduite de Projets et Développement Durable des Territoires | Communication, Culture et Institutions | Journalisme, Médias et Territoires |
| Affaires Asiatiques |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom d’usage : | |
| Prénoms : | |
| Date de naissance : | Lieu de naissance : | |
| Pays ou département : | Nationalité : | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse : | | |
| Code postal : | Ville : | |
|  | Pays : | |
| Tél fixe : | | Tél Portable : |
| Courriel : | | |

**Avez-vous poursuivi des études dans une université française ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Oui | Laquelle : |
| Non | Année : |

Type de candidature :

|  |  |
| --- | --- |
| **Formation continue** | CIF – Congé individuel de Formation  Prise en charge employeur – Plan de formation  Demandeur d’emploi avec prise en charge  Demandeur d’emploi sans prise en charge  Fonctionnaire en Congé formation Professionnel :  Avec prise en charge employeur Sans prise en charge employeur |
| Autre | Précisez : |

1 - **VOS ETUDES – FORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** |

**Votre cursus**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Série / filière / spécialité** | **Année universitaire  et établissement d’obtention** | **Mention** |
| **Baccalauréat** |  |  |  |
| **DEUG / DUT** |  |  |  |
| **LICENCE** |  |  |  |
| **MAITRISE / MASTER 1\*** |  |  |  |
| **MASTER 2\*** |  |  |  |
| **Autre (précisez)** |  |  |  |

*\* La mention « en cours de validation » doit apparaitre le cas échéant. Le résultat au diplôme devra nous parvenir dès l’obtention et avant le début des cours.*

**Si vous ne disposez pas d’un niveau M1, veuillez préciser votre cursus en vue de l’accès à la formation avec dispense du titre requis :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Diplômes, examens préparés, formation suivies** | **Année  et établissement d’obtention** | **Résultat obtenu** |
| **Etudes et formations pouvant donner lieu à validation.**  (suivies dans un établissement ou une structure de formation publique ou privée, quels qu’en aient été les modalités, la durée et le mode de sanction) |  |  |  |
| **Acquis personnels, connaissances et aptitudes pouvant donner lieu à validation** |  |  |  |

2 – **VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE EN LIEN AVEC LE DIPLOME POSTULE** (max 300 mots)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Coordonnées employeurs** | **Missions** | **Durées** | **Compétences caractéristiques mises en œuvre en lien avec la spécialité** |
|  |  |  |  |

**3 - MOTIVATIONS ET COMPETENCES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** |

1. Décrivez et justifiez précisément votre familiarité actuelle avec la spécialité : enseignements, conférences, réseaux, lectures…

|  |
| --- |
|  |

1. Perspectives professionnelles (max 150 à 300 mots)

|  |  |
| --- | --- |
| Décrivez la façon dont les compétences acquises lors de votre formation vont être utilisées professionnellement | |
| Quel employeur ? quel type d’employeur ? création d’entreprise ? |  |
| Quelle fonction ? |  |
| Quel domaine de politique publique ? |  |

1. Parcours de formation

|  |  |
| --- | --- |
| Précisez et justifiez vos souhaits en ce qui concerne les modalités de votre formation | |
| Formation en un ou deux ans |  |
| Stage (quelle structure et/ou pays) |  |
| Dispenses de cours |  |

Une dispense de cours peut être accordée sur justification d’une compétence acquise. Cette compétence pourra être validée sur la base d’un dossier et/ou d’un examen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** |

1. Capacités (Auto-appréciation : 3 = capacité professionnelle, 2 = utilisation efficace en situation de travail, 1 = utilisation possible en situation de travail, 0 = pas de capacité utilisable).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacité | Auto-appréciation (0 – 3) | Justification / explication |
| Anglais ex : rédiger, faire une présentation, un entretien téléphonique |  |  |
| Autre(s) langue(s) |  |  |
| Tableur  ex : formules, bases de données, tableaux croisés |  |  |
| Questionnaire  ex : échantillonnage, test, analyse |  |  |
| Autres |  |  |

5 Conditions de travail (max 150 mots)

Décrivez la façon dont votre formation et vos activités professionnelles vont se coordonner :

**4 - CONTACTS ET PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

**Ce dossier de candidature est à retourner complet sous format électronique à l’une des adresses ci-dessous :**

|  |  |
| --- | --- |
| Pour les candidatures en **formation continue et VAP** | |
| **Sciences Po Lyon**  Service Formation Continue 14, avenue Berthelot  69365 LYON CEDEX 07  Contact et renseignements :  Tél 04 37 28 38 11 – Fax 04 37 28 38 01  [fc@sciencespo-lyon.fr](mailto:fc@sciencespo-lyon.fr) |  |

**Pièces à joindre au dossier**

|  |
| --- |
| **Pour les candidats en formation continue** |
| * Curriculum détaillé (parcours, expérience professionnelle, stages, diplômes…), * Photographie récente sur la page 1 du dossier, * Photocopie du ou des diplômes et certifications obtenus, * Si des diplômes ont été obtenus dans une université étrangère : copie des diplômes (en anglais ou français sinon traduits dans une de ces deux langues), * Photocopie des attestations de formation continue en liaison avec le diplôme visé, * Copie recto-verso de la carte d’identité française ou d’un passeport en cours de validité, * Certificat d’emplois correspondant à votre expérience professionnelle, en lien avec le diplôme postulé, * Tout autre document que vous jugerez utile à l’étude de votre dossier. |

Certifié exact

Fait à le

Signature

|  |
| --- |
| *Si votre candidature n’est pas retenue, ou si vous n’effectuez pas votre inscription administrative pour l’année universitaire 2015/2016 après y avoir été autorisé, ce dossier sera détruit à la fin de l’année civile 2015. Si vous le souhaitez, vous pourrez retirer avant cette échéance vos documents personnels au bureau des masters de Sciences Po Lyon.* |

5 - **SUIVI ADMINISTRATIF DU DOSSIER DE CANDIDATURE**

**(Cadre réservé à l’administration de la spécialité – ne pas remplir)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cadre réservé à la commission d’admission** | |
| Dossier arrivé le : | A : |
| **Décision de la commission avant entretien :** | **Décision de la commission après entretien :** |
| Suite à la commission pédagogique du : | Suite à l’entretien du : |
| Convocation à un entretien le : | Admission au Master professionnel |
| Mise sur liste d’attente | Mise sur liste d’attente |
| VAP Validée | Refus |
| Refus |  |
| Fait à Lyon, le : | Fait à Lyon, le : |
| **Commentaires avant entretien :** | **Commentaires après entretien :** |